



Ajuntament d'Almacelles

COMUNICACIÓ DE TRANSMISSIÓ DE LICÈNCIA DE VENDA NO SEDENTÀRIA EN MERCATS

1. DADES PERSONALS

1.1 PERSONA SOL·LICITANT

Nom i Cognoms		DNI/NIF	
---------------	--	---------	--

1.2 PERSONA REPRESENTANT (Cal acreditar representació)

Nom i Cognoms		DNI/NIF	
---------------	--	---------	--

1.3 DADES NOTIFICACIÓ

Adreça notificació		Núm.	
Localitat		CP	
Correu electrònic	Telèfon mòbil	Telèfon fix	

Vull rebre notificació electrònica de tots els actes d'aquest procediment. ¹

2. SOL·LICITO

Un canvi de titularitat de la llicència de la parada al mercat dels dijous,			
Parada núm.		Sector	

Motiu de la transmissió:

- Per cessament voluntari de l'activitat professional de venda no sedentària en tots els mercats.
- Per situacions sobrevingudes (incapacitat permanent total, incapacitat permanent absoluta, gran invalidesa...).
- Per mort del titular.
- Per cessió en favor d'un familiar amb un parentiu de fins a segon grau.

3. DESCRIPCIÓ DEL PRODUCTE

Sector comercial (segons relació d'activitats comercials adjunta)	<input type="checkbox"/> Alimentació <input type="checkbox"/> Tèxtil moda <input type="checkbox"/> Equipament de la persona	<input type="checkbox"/> Equipament de la llar <input type="checkbox"/> Educació, oci i col·leccionisme <input type="checkbox"/> Altres. Productes no inclosos en els grups anteriors
Producte a comercialitzar :		

4. DOCUMENTACIÓ APORTADA

4.1 DOCUMENTACIÓ DEL RECEPTOR/ADQUIRENT

<input type="checkbox"/> DNI/NIF o permís de residència i treball vigent del receptor/adquirent i/o del representant.
<input type="checkbox"/> En cas de persones jurídiques, documentació acreditativa constitució legal, inscripció al Registre oficial corresponent i inclusió de l'activitat a l'objecte social, així com, en el seu cas, de la relació jurídica existent amb la persona física que exercirà l'activitat.
<input type="checkbox"/> Alta i últim rebut de l'IAE amb indicació de l'epígraf corresponent o alta al cens d'obligats tributaris.
<input type="checkbox"/> Alta i justificant d'estar al corrent de pagament al règim corresponent de la Seguretat Social del titular i, en el seu cas, dels treballadors.
<input type="checkbox"/> Documentació acreditativa del compliment dels requisits establerts per reglamentacions específiques a aplicar als productes que tinguin a la venda.
<input type="checkbox"/> Documentació acreditativa del compliment de la normativa vigent sobre higiene i manipulació d'aliments per a la venda d'aquells productes que ho requereixin segons les disposicions vigents, si s'escau.
<input type="checkbox"/> Assegurança de Responsabilitat civil amb cobertura mínima de 100.000,00 € i últim rebut de pagament.
<input type="checkbox"/> En cas de cooperatives, documentació justificativa de què tots els socis treballadors estan adscrits al mateix Règim de la Seguretat Social d'acord amb el que s'estableixi als Estatuts socials de la cooperativa.
<input type="checkbox"/> Fotografia mida carnet.
<input type="checkbox"/> Fotografia de la parada.



Ajuntament d'Almacelles

4.2 PER CESSAMENT VOLUNTARI

<input type="checkbox"/> DNI/NIF o permís de residència i treball vigent del sol·licitant/titular de la llicència i/o del representant.
<input type="checkbox"/> Declaració jurada del cessament total de l'exercici de l'activitat.
<input type="checkbox"/> Declaració responsable relativa a les condicions de la modalitat de transmissió.
<input type="checkbox"/> Baixa de l'epígraf corresponent de l'Impost d'Activitats Econòmiques.

4.3 PER SITUACIONS SOBREVINGUDES

<input type="checkbox"/> DNI/NIF o permís de residència i treball vigent del sol·licitant/titular de la llicència i/o del representant.
<input type="checkbox"/> Declaració responsable relativa a les condicions de la modalitat de transmissió.
<input type="checkbox"/> Baixa de l'epígraf corresponent de l'Impost d'Activitats Econòmiques.
<input type="checkbox"/> Declaració jurada on s'expressi la renúncia a l'exercici de l'activitat.
<input type="checkbox"/> Documentació justificativa de la situació sobrevinguda.

4.4 PER DEFUNCIÓ DEL TITULAR

<input type="checkbox"/> Certificat de defunció del titular
<input type="checkbox"/> Còpia autoritzada del pertinent títol successori (testament)
<input type="checkbox"/> Renúncia expressa del dret de la resta de possibles beneficiaris a favor del sol·licitant de la llicència

4.4.1 PERSONA RECEPTORA *

Nom i Cognoms		DNI/NIF	
---------------	--	---------	--

4.4.2 DADES NOTIFICACIÓ

Adreça notificació		Núm.	
Localitat		CP	
Correu electrònic		Telèfon mòbil	

4.5 PER CESSIÓ A FAVOR D'UN FAMILIAR

<input type="checkbox"/> DNI/NIF vigent del sol·licitant/titular de la llicència i/o del representant
<input type="checkbox"/> Llibre/s de família o document acreditatiu del parentiu.

4.5.1 PERSONA RECEPTORA *

Nom i Cognoms		DNI/NIF	
---------------	--	---------	--

4.5.2 DADES NOTIFICACIÓ

Adreça notificació		Núm.	
Localitat		CP	
Correu electrònic		Telèfon mòbil	

5. DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL RECEPTOR/ADQUIRENT

Declaro responsablement, <ol style="list-style-type: none">1. Complir amb les condicions relatives a la modalitat de transmissió sol·licitada.2. Complir amb els requisits exigits per a l'exercici de la venda no sedentària en el lloc que s'adquireix.3. Disposar, a l'inici de l'activitat, de la documentació acreditativa del compliment dels requisits anteriors.4. Mantenir el compliment dels requisits anteriors durant el termini de vigència de la llicència.5. Comunicar qualsevol modificació de qualsevol element de la llicència que tingui lloc en un futur.6. Subjectar-me a allò previst a l'Ordenança de venda no sedentària i mercat municipal d'Almacelles i a les Bases reguladores de la convocatòria, així com a la resta de normativa aplicable.
--



Ajuntament d'Almacelles

6. AUTORITZACIÓ DEL RECEPTOR/ADQUIRENT

Autoritzo

Denego

a l'Ajuntament per tal que pugui fer les comprovacions necessàries en relació al compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, així com per efectuar consulta telemàtica als registres i arxius d'altres administracions i entitats públiques per verificar tot allò declarat en aquesta sol·licitud.

La present autorització s'atorga exclusivament als efectes d'aquest procediment, i en aplicació del què disposa la Llei 39/2015, d' 1 d'octubre, pel que es permet, prèvia autorització de la persona interessada la cessió de dades entre administracions públiques per al desenvolupament de les seves competències.

En cas de denegar l'autorització per la consulta de dades a d'altres administracions públiques s'haurà de presentar la documentació acreditativa necessària per a la tramitació de la sol·licitud.

7. DECLARACIÓ RESPONSABLE DEL TITULAR

EN FUNCIÓ DE LA MODALITAT:

➤ Per cessament voluntari:

Declaro responsablement que cesso totalment en l'exercici de l'activitat de venda no sedentària en mercats de marxants

Declaro responsablement que compleixo amb les condicions relatives a la modalitat de transmissió

Declaro responsablement que renuncio de forma expressa a l'exercici d'aquesta activitat

➤ Per situacions sobrevingudes:

Declaro responsablement que compleixo amb les condicions relatives a la modalitat de transmissió

Declaro responsablement que renuncio de forma expressa a l'exercici d'aquesta activitat

8. AUTORITZACIÓ DEL TITULAR

Autoritzo

Denego

a l'Ajuntament per tal que pugui fer les comprovacions necessàries en relació al compliment de les obligacions tributàries i amb la Seguretat Social, així com per efectuar consulta telemàtica als registres i arxius d'altres administracions i entitats públiques per verificar tot allò declarat en aquesta sol·licitud.

La present autorització s'atorga exclusivament als efectes d'aquest procediment, i en aplicació del què disposa la Llei 39/2015, d' 1 d'octubre, pel que es permet, prèvia autorització de la persona interessada la cessió de dades entre administracions públiques per al desenvolupament de les seves competències.

En cas de denegar l'autorització per la consulta de dades a d'altres administracions públiques s'haurà de presentar la documentació acreditativa necessària per a la tramitació de la sol·licitud.

Almacelles, de/d' de

Signatura del sol·licitant,

Signatura de la persona receptora*,

▪ Abans de signar la sol·licitud, llegiu la informació bàsica sobre protecció de dades que es presenta seguidament. ²

IL·LM. SR. ALCALDE-PRESIDENT DE L'AJUNTAMENT D'ALMACELLES

INFORMACIÓ DEL SERVEI DE NOTIFICACIÓ ELECTRÒNICA ¹

L'acceptació comportarà el consentiment de l'interessat per rebre per mitjans electrònics qualsevol notificació amb efectes jurídics que es pugui derivar d'aquest procediment.

D'acord amb l'Art. 14 de la Llei 39/2015, d' 1 d'octubre, del procediment administratiu comú de les administracions públiques, estan obligats a relacionar-se a través de mitjans electrònics amb les administracions públiques per efectuar qualsevol tràmit d'un procediment administratiu, almenys, els subjectes següents: a) Les persones jurídiques. b) Les entitats sense personalitat jurídica. c) Els qui exerceixin una activitat professional per a la qual es requereixi la col·legiació obligatòria, per als tràmits i actuacions que portin a terme amb les administracions públiques en exercici de l'activitat professional esmentada. d) Els qui representin un interessat que estigui obligat a relacionar-se electrònicament amb l'Administració. e) Els empleats de les administracions públiques.

INFORMACIÓ BÀSICA SOBRE PROTECCIÓ DE DADES ²

Responsable del tractament:

Ajuntament d'Almacelles . Plaça de la Vila, 1 . 25100 Almacelles .

Telèfon 973741212 . Correu electrònic: ajuntament@almacelles.cat . Web: almacelles.cat



Ajuntament d'Almacelles

Finalitat del tractament:	La finalitat del tractament és tramitar i resoldre la vostra sol·licitud.
Termini de conservació:	Les dades seran conservades durant el temps previst a la normativa de procediment administratiu i d'arxiu històric.
Base jurídica del tractament:	La base legal per al tractament de les vostres dades és l'aplicació de l'Ordenança de venda no sedentària i mercat municipal d'Almacelles.
	El tractament és necessari per complir una obligació legal aplicable al responsable del tractament o per complir una missió realitzada en interès públic o en l'exercici de poders públics conferits al responsable del tractament.
	Existeix l'obligació de facilitar les dades que es demanen en la sol·licitud i l'Ajuntament es reserva el dret a no tramitar, a no resoldre o a denegar la vostra sol·licitud si no les faciliteu quan us siguin requerides.
Destinataris:	Les vostres dades no es comunicaran a tercers, excepte si una llei ho autoritza.
	Les vostres dades no es transferiran fora de la Unió Europea.
Drets de les persones:	Podeu accedir a les vostres dades personals, rectificar-les, suprimir-les, oposar-vos al tractament i sol·licitar-ne la limitació, presentant la vostra sol·licitud a l'Ajuntament d'Almacelles, o mitjançant la seu electrònica www.seu-e.cat/ca/web/almacelles
	Si considereu que el tractament de dades personals es contraria a la normativa de protecció de dades, us podeu adreçar al delegat de protecció de dades o podeu presentar una reclamació davant de l'Autoritat Catalana de Protecció de Dades (APDCAT) a través de la seva web o per mitjans no electrònics.



Ajuntament d'Almacelles

RELACIÓ D'ACTIVITATS COMERCIALS

1. ALIMENTACIÓ

- 1.01 Fruita i verdura
- 1.02 Xurreria – Bar
- 1.03 Pesca salada - Olives
- 1.04 Fruits secs – Laminadures – Espècies – Herbes – Mel – Pastisseria
- 1.05 Embotits - Formatges
- 1.06 Pollastre a l'ast
- 1.07 Altres: _____

2. TÈXTEL MODA

- 2.01 Roba infantil
- 2.02 Roba home
- 2.03 Roba dona
- 2.04 Roba interior - Llenceria – Merceria
- 2.05 Altres: _____

3. EQUIPAMENT DE LA PERSONA

- 3.01 Calçat
- 3.02 Marroquineria - Bosses
- 3.03 Joieria – Bijuteria – Complements
- 3.04 Perfumeria i cosmètica
- 3.05 Articles per la higiene i neteja personal
- 3.06 Altres: _____

4. EQUIPAMENT DE LA LLAR

- 4.01 Estris de cuina
- 4.02 Roba de la llar
- 4.03 Bricolatge - Decoració
- 4.04 Llavors - flors - plantes
- 4.05 Drogueria
- 4.06 Altres: _____

5. EDUCACIÓ, OCI I COL·LECCIONISME

- _____

6. ALTRES. PRODUCTES NO INCLOSOS EN ELS GRUPS ANTERIORS

- _____